

(鑑不要) FAX 0144-82-6008

北海道栄高等学校 第2回体験入学参加申込書

学校名 _____ 中学校

担当教諭 _____

1. 参加人数 生徒 _____ 名 教員 _____ 名 保護者 _____ 名

2. 講座別参加人数

講座名		生徒	保護者	講座名		生徒	保護者
1	※1 アルファコース	人	人	9	女子バレーボール	人	人
2	※2 総合的な探究の時間	人	人	10	陸上競技	人	人
3	硬式野球	人	人	11	駅伝	人	人
4	アイスホッケー	人	人	12	バドミントン	人	人
5	剣道	人	人	13	柔道	人	人
6	サッカー	人	人	14	相撲	人	人
7	男子バスケットボール	人	人	15	書道	人	人
8	女子バスケットボール	人	人				

※1…授業体験の教科が選択制となっておりますので、別紙申込書にそれぞれの生徒氏名、希望する体験授業をご記入のうえ、本申込書と一緒に FAX してください。

※2…別紙申込書にそれぞれの生徒氏名、希望する体験講座（第1希望から第4希望）をご記入のうえ、本申込書と一緒に FAX してください。

～注意事項～

1. 10月17日(月) 17:00までに、**FAX**でお申し込みください。
2. 生徒・保護者等の追加・変更が生じた場合、下記の担当までご連絡ください。
3. 定員を超えた場合は、受付できない場合があります。その場合は中学校にご連絡いたします。
4. 保護者の来場は中学生1人につき、各家庭1人までとさせていただきます。
5. 教員の来場は各中学校1人までとさせていただきます。
6. 申し込みについては17時までを当日受付とし、それ以降は翌日受付として扱います。
7. 申し込み状況をホームページでお知らせしますのでご確認ください。

<お問い合わせ先>北海道栄高等学校 募集広報 (TEL:0144-82-2185)

担 当 伊東 武夫 (いとうたけお) 藤田 勝也 (ふじたかつや)

授業体験 参加申込書

学校名

中学校

※アルファコース体験、総合的な探究の時間体験への参加希望者がいない場合、本申込書は不要となります。

※参加希望者が多数の場合は、必要に応じて本申込書をコピーしてお使いください。

1. アルファコース体験 ※1つに○を付けて下さい。

①	生徒氏名				②	生徒氏名			
	国語	英語	数学		国語	英語	数学		
③	生徒氏名				④	生徒氏名			
	国語	英語	数学		国語	英語	数学		
⑤	生徒氏名				⑥	生徒氏名			
	国語	英語	数学		国語	英語	数学		

2. 総合的な探究の時間体験 ※第1希望から第4希望の数字を記入してください。

①	生徒氏名				
第__希望	胆振郷土研究	第__希望	茶道		
第__希望	着付	第__希望	筋力トレーニング		
②	生徒氏名				
第__希望	胆振郷土研究	第__希望	茶道		
第__希望	着付	第__希望	筋力トレーニング		
③	生徒氏名				
第__希望	胆振郷土研究	第__希望	茶道		
第__希望	着付	第__希望	筋力トレーニング		
④	生徒氏名				
第__希望	胆振郷土研究	第__希望	茶道		
第__希望	着付	第__希望	筋力トレーニング		